

PCT

REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

|  |  |
|--|--|
| Réservé à l'office récepteur   |  |
| PCT/FR 04/03033  |  |
| Demande internationale n°  |  |
| Date du dépôt international  |  |
| Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"  |  |
| Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif)<br>(12 caractères au maximum) B0215/PCT |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION</b><br>RECIPIENT DE CUISSON SOUS PRESSION POURVU D'UN COUVERCLE RENTRANT A DEFORMATION CONTROLEE ET COUVERCLE CORRESPONDANT   |  |
| <b>Cadre n° II DÉPOSANT</b> <input type="checkbox"/> Cette personne est aussi inventeur  |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)<br>SEB S.A.<br>Les 4 M<br>Chemin du Petit-Bois / BP172<br>69132 ECULLY CEDEX<br>FRANCE              | n° de téléphone<br><br>n° de télécopieur<br><br>n° de téléimprimeur<br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office   |
| Nationalité (nom de l'État) :<br>FR  | Domicile (nom de l'État) :<br>FR   |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input checked="" type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire   |  |
| <b>Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)</b>  |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)<br>SEURAT GUIOCHET Claire, Marie-Aurore<br>Apt 32B<br>13 rue Henri Matisse<br>21000 DIJON<br>FRANCE | Cette personne est :<br><input type="checkbox"/> déposant seulement<br><input checked="" type="checkbox"/> déposant et inventeur<br><input type="checkbox"/> inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)<br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office |
| Nationalité (nom de l'État) :<br>FR  | Domicile (nom de l'État) :<br>FR   |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input checked="" type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.   |  |
| <b>Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE</b>  |  |
| La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme: <input checked="" type="checkbox"/> mandataire <input type="checkbox"/> représentant commun   |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)<br><br>MARTIN Didier<br>CABINET DIDIER MARTIN<br>50 Chemin des Verrières<br>69260 CHARBONNIERES LES BAINS<br>FRANCE  | n° de téléphone<br>04 37 22 51 51<br><br>n° de télécopieur<br>04 37 22 51 52<br><br>n° de téléimprimeur<br><br>n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office   |
| <input type="checkbox"/> Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.   |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)</b><br><i>Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.</i>  |   |
| Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i><br><br><b>ANOTA Daniel, Jean-Marie</b><br><b>3 rue Lacordaire</b><br><b>21000 DIJON</b><br><b>FRANCE</b> | Cette personne est :<br><input type="checkbox"/> déposant seulement<br><input checked="" type="checkbox"/> déposant et inventeur<br><input type="checkbox"/> inventeur seulement <i>(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)</i><br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office |
| Nationalité (nom de l'État) :<br><b>FR</b>   | Domicile (nom de l'État) :<br><b>FR</b>   |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input checked="" type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire   |   |
| Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i><br><br>  | Cette personne est :<br><input type="checkbox"/> déposant seulement<br><input type="checkbox"/> déposant et inventeur<br><input type="checkbox"/> inventeur seulement <i>(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)</i><br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office            |
| Nationalité (nom de l'État) :  | Domicile (nom de l'État) :  |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire  |   |
| Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i><br><br>  | Cette personne est :<br><input type="checkbox"/> déposant seulement<br><input type="checkbox"/> déposant et inventeur<br><input type="checkbox"/> inventeur seulement <i>(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)</i><br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office            |
| Nationalité (nom de l'État) :  | Domicile (nom de l'État) :  |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire  |   |
| Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i><br><br>  | Cette personne est :<br><input type="checkbox"/> déposant seulement<br><input type="checkbox"/> déposant et inventeur<br><input type="checkbox"/> inventeur seulement <i>(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)</i><br><br>n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office            |
| Nationalité (nom de l'État) :  | Domicile (nom de l'État) :  |
| Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire  |   |
| <input type="checkbox"/> D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.  |   |

**Cadre n° V DÉSIGNATIONS**

Le dépôt de la présente requête vaut, selon la règle 4.9.a), désignation de tous les États contractants liés par le PCT à la date du dépôt international, aux fins de la délivrance de tout titre de protection disponible et, le cas échéant, aux fins de la délivrance à la fois de brevets régionaux et nationaux.

Cependant,

- ☐ DE Allemagne n'est désignée pour aucun titre de protection nationale
- ☐ KR République de Corée n'est désignée pour aucun titre de protection nationale
- ☐ RU Fédération de Russie n'est désignée pour aucun titre de protection nationale

(Les cases mentionnées ci-dessus peuvent être utilisées pour exclure (irrévocablement) les désignations concernées afin d'éviter qu'une demande nationale antérieure dont la priorité est revendiquée ne cesse de produire ses effets en vertu de la législation nationale. Voir les notes relatives au cadre n° V en ce qui concerne les conséquences de telles dispositions de la législation nationale dans ces États et dans certains autres.)

**Cadre n° VI REVENDEICATION DE PRIORITÉ**

La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :

| Date de dépôt<br>de la demande antérieure<br>(jour/mois/année). | Numéro<br>de la demande antérieure | Lorsque la demande antérieure est une :        |   |  |
|---|------------------------------------|--|---|--|
|   |                                    | demande nationale :<br>pays ou membre de l'OMC | demande régionale :*<br>office régional | demande internationale :<br>office récepteur |
| point 1)<br>27/11/2003  | 03 13936                           | FR   |   |  |
| point 2)  |                                    |  |   |  |
| point 3)  |                                    |  |   |  |

☐ D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (*seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur*) indiquées ci-dessus sous :

- ☐ tous les points      ☒ le point 1)      ☐ le point 2)      ☐ le point 3)      ☐ autre, voir le cadre supplémentaire

\* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)ii) : .....

**Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE**

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (*si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé*) :

ISA / EP .....

Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (*si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière*) :

Date (jour/mois/année)

Numéro

Pays (ou office régional)

13/07/2004

FA642080

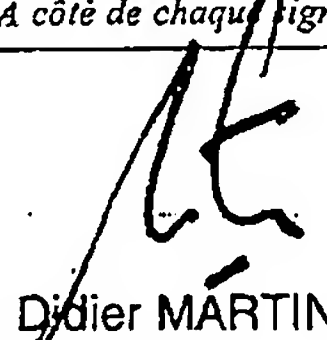
FR

**Cadre n° VIII DÉCLARATIONS**

Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (*cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration*) :

Nombre de  
déclarations

- ☐ cadre n° VIII.i) déclaration relative à l'identité de l'inventeur :
- ☐ cadre n° VIII.ii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet :
- ☐ cadre n° VIII.iii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure :
- ☐ cadre n° VIII.iv) déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique) :
- ☐ cadre n° VIII.v) déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté :

| Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT  |   |                   |
|---|---|-------------------|
| La présente demande internationale contient :   | Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément) :   | Nombre d'éléments |
| a) sous forme papier le nombre de feuilles suivant :  |   |                   |
| requête (y compris la ou les feuilles pour déclaration) :   | 1. <input checked="" type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes  | 1                 |
| description (à l'exception du listage des séquences ou des tableaux y relatifs) :   | 2. <input type="checkbox"/> original du pouvoir distinct  |                   |
| revendications :  | 3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général   |                   |
| abrégé :  | 4. <input checked="" type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence :  | 2                 |
| dessins :   | 5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature  |                   |
| Sous-total de feuilles :  | 6. <input type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :   |                   |
| listage des séquences :   | 7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (langue) :   |                   |
| tableaux y relatifs :   | 8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés   |                   |
| (pour les deux éléments, nombre réel de feuilles s'ils sont déposés sous forme papier, qu'ils soient ou non également déposés sous forme déchiffrable par ordinateur; voir c) ci-après) | 9. <input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer type et nombre de supports)  |                   |
| Nombre total de feuilles :  | i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)  |                   |
|   | ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)i) ou c)i) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter                |                   |
| b) <input type="checkbox"/> seulement sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a)i))   | iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et le listage des séquences mentionné dans la colonne de gauche   |                   |
| i) <input type="checkbox"/> listage des séquences   | 10. <input type="checkbox"/> tableaux sous forme déchiffrable par ordinateur relatifs au listage des séquences (indiquer type et nombre de supports)  |                   |
| ii) <input type="checkbox"/> tableaux y relatifs  | i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater) seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)   |                   |
| c) <input type="checkbox"/> également sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a)ii))  | ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)ii) ou c)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater) |                   |
| i) <input type="checkbox"/> listage des séquences   | iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et les tableaux mentionnés dans la colonne de gauche  |                   |
| ii) <input type="checkbox"/> tableaux y relatifs  | 11. <input checked="" type="checkbox"/> autres éléments (préciser) : COURRIER   | 1                 |
| Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figurent le ou les   |   |                   |
| i) <input type="checkbox"/> listage des séquences   |   |                   |
| ii) <input type="checkbox"/> tableaux y relatifs  |   |                   |
| (exemplaires supplémentaires à indiquer aux points 9.ii) ou 10.ii), dans la colonne de droite)  |   |                   |
| Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé : Figure 3   | Langue de dépôt de la demande internationale : FR   |                   |
| Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN   |   |                   |
| À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).                             |   |                   |
| <br>Didier MARTIN  |   |                   |

| Réservé à l'office récepteur  |  |
|---|--|
| 1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale : 26 NOV. 2004   | 2. Dessins :<br><input type="checkbox"/> reçus :<br><br><input type="checkbox"/> non reçus :                         |
| 3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale : |  |
| 4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :   |  |
| 5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /  | 6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche |

| Réservé au Bureau international  |
|--|
| Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international : |